Deklaracja uczestnictwa w

……

KoFiSport

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego/rodzica……

Imię i Nazwisko dziecka: ……/……

Data i miejsce urodzenia:……

PESEL dziecka: ……/……..

Adres zamieszkania: ……

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów: ……

M@il:.....

Czy dziecko choruje przewlekle? Proszę podać inne informacje. Rodzaj leku, dawkowanie, dieta specjalna?.……
……

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo Naszej/go Córki/Syna .... w wydarzeniach organizowanych przez Spółdzielnię Socjalna KOFISPORT zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminów, Zarządzeń, oraz do terminowego wnoszenia opłat za zajęcia. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Szkółki Narciarskiej KoFiSport, dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania Szkółki(zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). N a wykorzystanie i przetwarzanie w celach marketingowych (własnych), a także na przesyłanie mi dodatkowych informacji o usługach Spółdzielni Socjalnej KoFiSport (dotyczy danych zawartych powyżej). Dane mogę być udostępniane wyłącznie Instruktorom i pracownikom Szkółki, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW, OPIEKUNÓW LUB LEKARZA

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w programowych zajęciach.

W przypadku nagłego pogorszenia stanu zdrowia wyrażam zgodę na poddanie dziecka czynnościom medycznym przez lekarza/pielęgniarkę/ratownika medycznego.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć oraz pozostałych zajęć organizowanych przez Spółdzielnię Socjalną KoFiSport. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na stronie internetowej Szkółki Pływackiej KoFiSport (Spółdzielni Socjalnej KoFiSport) , profilach internetowych zarządzanych przez szkołę jak Facebook, Google dokumenty i inne oraz w mediach w celu informacji i promocji szkółki. Na prośbę opiekuna prawnego jest możliwość bezpłatnego usunięcia wybranych zdjęć z publikacji.

……. …….

(podpis opiekuna prawnego) (Miejscowość,Data)

DANE DO FAKTURY JEŻELI POTRZEBNA

……
……
……

Miejsce na ewentualne dodatkowe uwagi:

……
……
……
……..